

.....
(numer zezwolenia kontrolowanego¹⁾)

CZĘŚĆ A²⁾

KSIĄŻKA KONTROLI

.....
(nazwa kontrolowanego)

.....
(adres kontrolowanego)

.....
(imię i nazwisko kierownika hurtowni, apteki, punktu aptecznego albo placówki obrotu pozaaptecznego)

.....
(data i podpis inspektora farmaceutycznego)

Lp.	Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli	Data i numer uprawnień	Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe inspektora farmaceutycznego	Zakres przedmiotowy kontroli	Podpis inspektora farmaceutycznego	Podpis kontrolowanego lub osoby przez niego upoważnionej	Doraźne zalecenia, uwagi, wnioski	Informacje o wykonywaniu zaleceń pokontrolnych bądź o ich uchyleniu przez organ kontroli lub jego organ nadrzędny albo sąd administracyjny	Uzasadnienie*
-----	---	------------------------	--	------------------------------	------------------------------------	--	-----------------------------------	--	---------------

* Podaje się w przypadku:

- braku zawiadomienia przedsiębiorcy o zamiarze wszczęcia kontroli,
- przedłużenia czasu trwania kontroli, o którym mowa w art. 55 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r. poz. 1292, z późn. zm.),
- czasu trwania przerwy, o której mowa w art. 56 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo

przedsiębiorców.

¹⁾ Jeżeli dotyczy.

²⁾ Dotyczy hurtowni, aptek, punktów aptecznych, placówek obrotu pozaaptecznego.

.....
(numer zezwolenia kontrolowanego¹⁾)

CZĘŚĆ B²⁾

KSIĄŻKA KONTROLI

.....
(nazwa kontrolowanego)

.....
(adres kontrolowanego)

.....
(imię i nazwisko osoby wykwalifikowanej)

..... (data i podpis inspektora do spraw wytwarzania / inspektora do spraw obrotu hurtowego³⁾ Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego, właściwego ze względu na miejsce prowadzenia działalności)

Lp.	Data rozpoczęcia i zakończenia inspekcji	Numer raportu z inspekcji oraz data i numer upoważnienia	Imię i nazwisko inspektora do spraw wytwarzania / inspektora do spraw obrotu hurtowego ³⁾ Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego	Zakres przedmiotowy inspekcji	Podpis inspektora do spraw wytwarzania / inspektora do spraw obrotu hurtowego ³⁾ Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego	Podpis kontrolowanego lub osoby przez niego upoważnionej	Doraźne zalecenia, uwagi, wnioski	Informacje o wykonywaniu zaleceń pokontrolnych bądź o ich uchyleniu przez organ kontroli lub jego organ nadrzędny albo sąd administracyjny	Uzasadnienie*
-----	--	--	---	-------------------------------	--	--	-----------------------------------	--	---------------

* Podaje się w przypadku:

-braku zawiadomienia przedsiębiorcy o zamiarze wszczęcia kontroli,

-przedłużenia czasu trwania kontroli, o którym mowa w art. 55 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r. poz. 1292, z późn. zm.),

-czasu trwania przerwy, o której mowa w art. 56 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców.

¹⁾ Jeżeli dotyczy.

²⁾ Dotyczy wytwórców lub importerów.

³⁾ Niepotrzebne skreślić.